

※受付日	
※登録番号	

求人票の掲載有効期間		受付日より 1・6か月間	
連絡先メールアドレス			
自治体 HP URL			
ふりがな			
自治体名及び 担当課名			
就業地住所	(〒 )		
人事 担当者名			Tel  Fax
アクセス	線	最寄り駅	より徒歩
		(地下鉄の場合	番出口)
	最寄り駅より	バス停	より徒歩 分
			バイク通勤 可 車通勤 可
キャッチコピー			
諸制度	労働契約書	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員		
応募資格			
募集内容			
仕事内容			
業務内容（人数、勤務時間など上記で記入できない内容を記載ください）			